

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
КАК ЗДРАВООХРАНЯЮЩАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В РЕШЕНИИ
ПРОБЛЕМЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Т.П. Дюбкова

Белорусский государственный университет

Введение. В течение последних двух десятилетий по основным демографическим показателям Республика Беларусь находится за пределами критических значений, представляющими угрозу национальной безопасности страны. Следствием высокого уровня общей смертности, сверхсмертности мужчин трудоспособного возраста и низкого уровня рождаемости является устойчивое снижение численности населения и его неуклонное старение. За период 1994–2011 гг. белорусская популяция сократилась на 799,1 тыс. человек и составила к началу текущего года 9 465,1 тыс. человек. Согласно прогнозам, при сохранении нынешних уровней ключевых демографических показателей количество белорусов может уменьшиться вдвое уже через 50 лет. В связи с демографическим кризисом на государственном уровне разработаны программные документы с целью стабилизации ситуации и формирования предпосылок демографического роста. Основное внимание сосредоточено на увеличении рождаемости и усилении социально-экономической поддержки семей в связи с рождением и воспитанием детей. Благодаря принятым мерам удалось достичь небольшого прироста рождаемости в стране, но это не изменило ситуацию кардинально. Даже для простого замещения поколений количество рождений на одну женщину фертильного возраста должно быть не менее 2,2–2,3. Ожидаемый к 2015 году суммарный коэффициент рождаемости составляет 1,55–1,65, что является отражением продолжающегося процесса депопуляции. Для выхода Беларуси из демографического кризиса требуется расширенное воспроизводство населения, предусматривающее рождение в семье троих и более детей. В

настоящее время удельный вес таких семей в стране составляет лишь 6 %, в то время как однодетных семей насчитывается в 10 раз больше (62 %). Следовательно, реализация даже комплекса мер по повышению рождаемости не может обеспечить успешное решение проблемы неуклонного сокращения численности белорусов в ближайшей и среднесрочной перспективе. По оценкам известного ученого Ю.М. Комарова, процесс депопуляции обусловлен на 65–67 % высокой смертностью и только на 33–35 % низкой рождаемостью. В связи с этим приоритетной государственной задачей на пути выхода из демографического кризиса на нынешнем этапе является предотвращение преждевременной смертности населения, прежде всего от управляемых причин. В структуре причин смертности лидирующее место занимают болезни системы кровообращения (52,0 %), вторая по значимости причина – злокачественные новообразования (13,4 %), на третьем месте – смертность от внешних причин (10,0 %), включающих непреднамеренные отравления алкоголем, дорожно-транспортный травматизм, суициды и убийства. Каждый 4-й из всех умерших – человек трудоспособного возраста, из них более 80 % – мужчины.

Наиболее весомый вклад в смертность населения трудоспособного возраста вносят хронический алкоголизм, самоубийства, в том числе связанные с алкогольной и наркотической зависимостью, дорожно-транспортный травматизм, в большинстве случаев также имеющий причинную связь с алкогольным опьянением. По официальным данным, в 2008 году экономический ущерб Республике Беларусь от потребления населением алкоголя составил более 4 млрд. долларов США, или 7,2 % от внутреннего валового продукта (ВВП). В то же время в Швеции в 2009 году аналогичный ущерб экономике составил лишь 0,6 % ВВП, хотя ВВП этой страны в 9,7 раз превышает ВВП Беларуси. Количество пациентов с хроническим алкоголизмом, наблюдаемых в наркологических диспансерах страны, только в течение последнего года увеличилось на 0,5 %, а число умерших от острых отравлений и заболеваний, связанных с употреблением

алкоголя, возросло в 2011 году на 16,4 % по сравнению с 2010 годом (табл. 1). По оценкам специалистов, даже умеренное потребление алкоголя мужчинами молодого возраста ассоциируется с увеличением смертности на 30–50 %. Согласно официальной статистике, в 2011 году уровень потребления алкоголя (в пересчете на абсолютный алкоголь) на душу населения в Республике Беларусь составил 15,13 л, что почти в 2 раза превышает предельно критическое значение (8 л). К негативным социально-экономическим последствиям алкоголизации населения относятся утрата обществом ценностных ориентиров и деградация нации. Неизменным спутником этих явлений является рост смертности людей трудоспособного возраста от отравлений и заболеваний, связанных с употреблением алкоголя.

Таблица 1 – Смертность населения Республики Беларусь от отравлений алкоголем и заболеваний, связанных с его употреблением

<i>Количество умерших</i>	<i>Годы</i>		
	<i>2000</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>
	Все население		
Всего умерших, человек	2 573	3 820	4 446
из них в трудоспособном возрасте	2 082	2 728	3 158
На 100 000 человек населения	25,8	40,3	46,9
из них в трудоспособном возрасте*	35,8	46,8	54,7
	Мужчины		
Всего умерших, человек	2 038	2 896	3 357
из них в трудоспособном возрасте	1 754	2 269	2 614
На 100 000 человек населения	43,5	65,6	76,2
из них в трудоспособном возрасте	59,2	75,4	87,4
	Женщины		
Всего умерших, человек	535	924	1 089
из них в трудоспособном возрасте	328	459	544
На 100 000 человек населения	10,1	18,2	21,5
из них в трудоспособном возрасте	11,5	16,3	19,5

Примечание – * Расчет на 100 000 человек населения соответствующего пола в трудоспособном возрасте.

С курением табака в Беларуси связаны 30–40 % смертельных исходов ишемической болезни сердца, 30 % онкологических заболеваний. Страна теряет ежедневно из-за болезней, имеющих причинную связь с курением, 42

человеческие жизни. Эти потери составляют ежегодно 15,5 тыс. человек. Количество белорусов, страдающих наркотической зависимостью и официально зарегистрированных наркологической службой, только за последние 10 лет увеличилось более чем в 2 раза.

Противодействием деструктивным формам поведения является формирование мотиваций к освобождению от зависимостей, включая возможности современной медицины, отказ от употребления алкоголя и курения табака при наличии наследственной предрасположенности и факторов риска сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, формирование установок, направленных на сохранение и созидание здоровья. Для человека трудоспособного возраста болезнь должна быть невыгодной с точки зрения профессиональной карьеры и трудовых доходов. Неотъемлемый компонент здорового образа жизни, влияющий на уровень и качество здоровья каждого человека, – регулярные физические упражнения и тренировки. Формирование ответственности за персональное здоровье, способность обеспечить своевременную индивидуальную профилактику его нарушений, сознательная ориентация на здоровый стиль жизнедеятельности является показателем не только санитарно-гигиенической грамотности, но и общей культуры человека.

Состояние общественного здоровья во многом зависит от эффективности организационной структуры, объединяющей в одно целое все компоненты, определяющие уровень здоровья популяции. Большинство экономически развитых стран мира перешло к реформированию системы охраны здоровья граждан, вкладывая средства прежде всего в систему профилактики заболеваний, в том числе достаточное финансирование социальных и медицинских программ. Следует подчеркнуть, что доминирующий вклад как в общественное здоровье, так и в здоровье отдельных людей вносят национальное и личное благосостояние, которые определяются уровнем социально-экономического развития страны. Эти факторы во многом определяют образ жизни людей, характер их питания,

уровень образования, общей культуры и, следовательно, способность к восприятию рекомендаций по здоровому образу жизни и здоровосохраняющему поведению.

Цель работы – оценить роль физической культуры и спорта в жизни современного белорусского общества и обосновать необходимость системного подхода к формированию здорового образа жизни как важнейшего направления в достижении позитивных сдвигов демографических процессов.

Материалы и методы. В работе использованы официальные данные Национального статистического комитета Республики Беларусь и статистических отчетов соответствующих министерств и ведомств [1, 2]. Производные показатели получены путем математических расчетов.

Результаты и обсуждение. При анализе расходов бюджета Республики Беларусь на социальную сферу в 2011 году обращает внимание снижение доли расходов в процентах к ВВП на физическую культуру, спорт, культуру и средства массовой информации (СМИ) почти до уровня 2000 года (табл. 2). Тенденция снижения финансирования прослеживается и в других областях социальной сферы (образование, здравоохранение). Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, для нормального функционирования медицинских служб необходимо выделение средств в объеме минимально необходимой величины 6–8 % ВВП при бюджетном финансировании в развитых государствах и не менее 5 % в развивающихся странах. Сравнивая динамику расходов на здравоохранение и совокупных расходов на физическую культуру, спорт, культуру и СМИ, можно однозначно констатировать факт недостаточного государственного финансирования медицинских и социальных программ физкультурно-оздоровительной и спортивной направленности.

Таблица 2 – Расходы консолидированного бюджета Республики Беларусь на социальную сферу

Показатель	Годы			
	2000	2005	2010	2011
	Миллиардов рублей			
Расходы – всего	1 187	9 115	21 504	34 288
<i>В том числе:</i>				
Образование	562	4 060	8 342	13 711
Физическая культура, спорт, культура и средства массовой информации	69	695	1 731	2 595
Здравоохранение	449	2 964	6 462	10 382
Социальная политика	107	1 396	4 969	7 600
	В процентах к ВВП			
Расходы – всего	13,0	14,0	13,1	12,5
<i>В том числе:</i>				
Образование	6,1	6,2	5,1	5,0
Физическая культура, спорт, культура и средства массовой информации	0,8	1,1	1,1	0,9
Здравоохранение	4,9	4,6	3,9	3,8
Социальная политика	1,2	2,1	3,0	2,8

В то же время объем реализации абсолютного алкоголя на душу населения в 2011 году возрос на 9,8 % по сравнению с предыдущим годом. При этом реализация крепких алкогольных напитков, занимающих в структуре потребляемого белорусами алкоголя почти половину, увеличилась на 18,0 % в течение одного года. В целом белорусы выпивают почти в четыре раза больше крепких алкогольных напитков, чем шведы (4,1 л и 1,1 л соответственно), а вина – в 3,6 раза меньше (0,8 л против 2,9 л). Пропорционально количеству и качеству потребляемого алкоголя возрастают показатели смертности населения, в том числе трудоспособного возраста. Несмотря на ратификацию Республикой Беларусь Рамочной конвенции по борьбе против табака, годовой объем табачного рынка составляет примерно 20 миллиардов сигарет. С 1 января 2013 года значительно вырастут ставки акцизов на табачные изделия, что существенно увеличит поступления в бюджет. Так, рост ставок акцизов на алкоголь и табак в 2011 году увеличил поступления в бюджет на 42,0 % по сравнению с предыдущим годом, а на 2013 год запланировано увеличение поступлений по акцизам почти в 1,5 раза (8,3 % доходной части бюджета).

Динамика количества физкультурно-спортивных сооружений в Республике Беларусь представлена в табл. 3. Однако выборочный опрос населения показал, что только каждый 4-й мужчина занимается физкультурой или спортом. Каждый 8-й респондент выполняет физические упражнения ежедневно. Среди мужчин и женщин в возрасте 16 лет и старше, занимающихся физкультурой и спортом, чуть более одной трети посещают спортивные секции и тренажерные залы, а 62,5 % занимаются самостоятельно в домашних условиях (табл. 4). В то же время половина мужчин курит, что в 2 раза превышает количество респондентов мужского пола, отдающих предпочтение физической культуре и спорту. По результатам опроса, 7,1 % из них выкуривают в день более 20 сигарет. Курит табак также каждая 10-я из опрошенных женщин.

Таблица 3 – Динамика количества физкультурно-спортивных сооружений в Республике Беларусь в течение 2000–2011 гг.

<i>Наименование сооружений</i>	<i>Годы</i>		
	<i>2000</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>
Физкультурно-спортивные сооружения – всего	23 228	26 173	26 602
<i>Из них:</i>			
Стадионы	226	230	232
Манежи	25	45	45
Спортивные сооружения с искусственным льдом	11	27	30
Плавательные бассейны	225	278	285
Стрелковые тир	1 403	944	916

Таблица 4 – Отношение населения Республики Беларусь к занятиям физкультурой и спортом и отношение к курению в 2011 году (по данным выборочного обследования домашних хозяйств, в процентах)

<i>Респонденты, возраст/пол</i>	<i>Занимаются физкультурой и спортом</i>	<i>В том числе:</i>		<i>Курят табак</i>	<i>Из них выкуривают более 20 сигарет в день</i>
		<i>Посещают спорт. секции, тренажерные залы и др.</i>	<i>Занимаются самостоятельно дома</i>		
Все население в возрасте 16	23,7	37,5	62,5	27,0	5,9

лет и старше					
В том числе:					
Мужчины	24,7	42,9	57,1	50,4	7,1
Женщины	22,9	33,3	66,7	10,2	1,0

Анализ потребительских расходов белорусов в 2011 году свидетельствует о том, что расходы на алкогольные напитки и табачные изделия сопоставимы с расходами на покупку рыбы и рыбопродуктов (источника эссенциальных жирных кислот, необходимых для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний), на покупку овощей, фруктов и ягод (источников жиро- и водорастворимых витаминов, макро- и микроэлементов), превышают расходы на услуги образования и лишь незначительно уступают у отдельных категорий населения совокупным расходам на культуру, отдых и спорт.

Заключение. В условиях демографического кризиса, охватившего Республику Беларусь в последние два десятилетия, развитие физической культуры и спорта является стратегической задачей общества и государства в сфере сохранения и укрепления здоровья белорусской нации. Необходим системный подход к формированию здорового образа жизни, являющегося главным препятствием на пути противоестественной убыли белорусов от острых отравлений и заболеваний, связанных с употреблением алкоголя, наркотической зависимостью, курением табака. С одной стороны, это требует жесткой государственной политики по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма, а именно, создания рационально организованной системы продажи алкогольной продукции, изменения структуры потребления населением спиртных напитков, значительного повышения цен на крепкие алкогольные напитки, временных и территориальных ограничений по их продаже. Финансовые затраты на преодоление последствий алкоголизации общества в конечном итоге многократно превышают доходы от реализации алкогольной и табачной продукции. С другой стороны, недостаток финансирования государственных социальных программ физкультурно-оздоровительной и спортивной

направленности в условиях экономического кризиса требует смещения акцента на повышение ответственности каждого белоруса за свое личное здоровье и здоровье общества. Желание сохранить и укрепить собственное здоровье, осознание роли физической культуры в этом процессе является важным побудительным стимулом для регулярных индивидуальных занятий. Сохраняет значимость традиционное развитие массовой физической культуры и спорта по месту учебы и профессиональной деятельности людей. Заслуживает внимания и практической реализации инновационная социально-педагогическая система организации физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий по месту жительства населения, предложенная Г.Л. Драндровым и соавт. [3].

Литература

1. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь : стат. сб. / Нац. стат. ком. Респ. Беларусь ; редкол. : Е. И. Кухаревич [и др.] – Минск, 2012. – 370 с.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2011 г. – Минск : ГУ РНМБ, 2012. – 304 с.
3. Драндров, Г. Л. Экспериментальная программа «Развитие физической культуры и спорта по месту жительства населения» / Г. Л. Драндров, Н. Н. Кисапов // Актуальные проблемы физической культуры и спорта : сб. науч. ст. / Чувашский гос. пед. ун- т ; под ред. Г. Л. Драндрова. – Чебоксары, 2010. – С. 366–373.